Приложение 1

к Административному регламенту

предоставления комитетом

природных ресурсов Курской области

государственной услуги

«Установление, изменение,

прекращение существования зон

санитарной охраны источников

питьевого и хозяйственно-бытового

водоснабжения на территории Курской области»

В комитет природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

об установлении зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(наименование юридического лица или фамилия. имя, отчество (при наличии) физического лица)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон , факс адрес электронной почты:

(по которому Комитет осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании проекта зоны санитарной охраны

(наименование проекта зоны санитарной охраны)

разработанного

(наименование разработчика проекта зоны санитарной охраны и адрес его местонахождения)

санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии границ таких зон и ограничений использования земельных участков в границах таких зон санитарным правилам

(реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего заключение)

выданного на основании экспертного заключения по результатам санитарно- эпидемиологической экспертизы

(наименование юридического лица, адрес местонахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зоны санитарной охраны, номер и дата выдачи)

прошу принять решение об установлении зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием кадастрового номера земельного участка)

(наименование муниципального района, населенного пункта)

на срок

(срочный (на срок до), бессрочный)

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1. Проект зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_ л. в 2 экз. на бумажном носителе.
2. Копия экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на л. в 1 экз. на бумажном носителе.
3. Сведения о границах зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, подготовленные в соответствии с требованиями статьи 106 Земельного кодекса Российской Федерации — на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе и 1 экз. на электронном носителе.
4. Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего от имени заявителя (при обращении представителя заявителя) — на л. в 1 экз. на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № от )

Приложение 2

к Административному регламенту

предоставления комитетом

природных ресурсов Курской области

государственной услуги

«Установление, изменение,

прекращение существования зон

санитарной охраны источников

питьевого и хозяйственно-бытового

водоснабжения на территории Курской области»

В комитет природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

об изменении зоны санитарной охраны

источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(наименование юридического лица или фамилия. имя, отчество (при наличии) физического лица)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон , факс адрес электронной почты:

(по которому Комитет осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании проекта зоны санитарной охраны

(наименование проекта зоны санитарной охраны)

разработанного

(наименование разработчика проекта зоны санитарной охраны и адрес его местонахождения)

санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии границ таких зон и ограничений использования земельных участков в границах таких зон санитарным правилам

(реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего заключение)

выданного на основании экспертного заключения по результатам санитарно- эпидемиологической экспертизы

(наименование юридического лица, адрес местонахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зоны санитарной охраны, номер и дата выдачи)

прошу принять решение об изменении зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием кадастрового номера земельного участка)

Основания для изменения в проект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину изменений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального района. населенного пункта)

на срок

(срочный (на срок до), бессрочный)

К настоящему заявлению об изменении зоны санитарной охраны прилагаются следующие документы:

1. Проект зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_ л. в 2 экз. на бумажном носителе.
2. Сведения о границах зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, подготовленные в соответствии с требованиями статьи 106 Земельного кодекса Российской Федерации — на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе и 1 экз. на электронном носителе.
3. Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего от имени заявителя (при обращении представителя заявителя), на \_\_\_ л. в 1 экз. на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № от )

Приложение 3

к Административному регламенту

предоставления комитетом

природных ресурсов Курской области

государственной услуги

«Установление, изменение,

прекращение существования зон

санитарной охраны источников

питьевого и хозяйственно-бытового

водоснабжения на территории Курской области»

В комитет природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

o прекращении существования зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(наименование юридического лица или фамилия. имя, отчество (при наличии) физического лица)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон , факс адрес электронной почты:

(по которому Комитет осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании:

1) документа, подтверждающего ликвидацию водозаборных и водопроводных сооружений, скважины, источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование документа, номер и дата)

или

2) документа, подтверждающего прекращение права пользования источником питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, номер и дата)

выданного

(наименование организации, выдавшей документ)

прошу принять решение о прекращении существования зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием

кадастрового номера земельного участка)

К настоящему заявлению о прекращении существования зоны санитарной охраны прилагаются следующие документы:

1. Копия акта о ликвидации водозаборных сооружений источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на л. в 1 экз. на бумажном носителе.
2. Документ, подтверждающий прекращение права пользования источником питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством — на л. в 1 экз. на бумажном носителе.
3. Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего  
   от имени заявителя (при обращении представителя заявителя) — на л. в 1 экз. на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № от )